



SÅ HÄR FYLLER DU I EN REKLAMATIONSANMÄLAN

Du som återförsäljare meddelar ett reklimationsanspråk genom att fylla i Kährs reklimationsanmälan. Du måste fylla i all information på en gång, en påbörjad registrering går inte att spara och fortsätta fylla i vid ett senare tillfälle.

Uppgifter markerade med * är obligatoriska för att kunna skicka in anmälan.

Ange kundnummer		Företag	
-----------------	--	---------	--

Ditt kundnummer börjar på SE och följs av fem siffror

UPPGIFTER OM DIG SOM LÄMNAR ANMÄLAN

Namn*			
E-post*		Telefon	
Datum för anmälan			
Kährs order- eller fakturanummer*			

Ordernumret börjar med 0010 och följs av sex siffror, fakturanumret börjar med 10 och följs av sju siffror

UPPGIFTER OM GOLVLÄGGNINGEN

Läggningen gjord av*	<input type="checkbox"/> Konsument	<input type="checkbox"/> Hantverkare	<input type="checkbox"/> Ej lagt
----------------------	------------------------------------	--------------------------------------	----------------------------------

Om läggningen är gjord av en hantverkare ber vi om företagsnamn, e-post och telefonnummer

UPPGIFTER OM KUNDEN/KONSUMENTEN

Namn*		Adress*	
Postnummer*		Ort*	
Telefon*		E-post	
Övrig information			
Återförsäljarens ärendenummer			

FÖR PROJEKT: Projektnamn			
FÖR PROJEKT: Lägenhets/husnr			
FÖR BUTIK: Inköpsdatum på konsuments kvitto			
FÖR BUTIK: Kvitto visat för återförsäljaren?*	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	

UPPGIFTER OM REKLAMERAT FEL/PRODUKT

Beskriv fel*			
Artikelnummer*		Produktnamn	

Kährs artikelnummer innehåller femton tecken. 2- och 3-stav slutar generellt med ...KW 0. Mellan W och 0 anges två mellanslag. Karelia artikelnummer innehåller tretton siffror och börjar med generellt med 643811...

Vid **enkla** fel, t ex lövspricka och stavsläpp, ber vi om följande information:

Total inlagd yta/st*		Varav reklamerad yta/st*	
När lades golvet in?*		När upptäcktes felet?*	
Utrymme/rum*	<input type="checkbox"/> Vardagsrum	<input type="checkbox"/> Matsal	<input type="checkbox"/> Kök
	<input type="checkbox"/> Sovrum	<input type="checkbox"/> Hall	<input type="checkbox"/> Allrum
Golvvärme*	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> EI	<input type="checkbox"/> Vattenburen

Vid **avancerade** fel, t ex knarr eller konvexa golv, ber vi dessutom om följande information:

Undergolvs-konstrukton*	<input type="checkbox"/> Gjutet på platta	<input type="checkbox"/> Krypgrund	<input type="checkbox"/> Träbjälklag
	<input type="checkbox"/> Betongbjälklag	<input type="checkbox"/> Annan:	
Undergolvs-material*	<input type="checkbox"/> Skivmaterial trä/gips	<input type="checkbox"/> Flytspacklat	<input type="checkbox"/> EPS
	<input type="checkbox"/> Betong	<input type="checkbox"/> Annat:	
Mellanlägg*	<input type="checkbox"/> Kährs Tuplex	<input type="checkbox"/> Kährs kombifoam	<input type="checkbox"/> Kährs foam
	<input type="checkbox"/> Annat:		

Är ångspärr installerad?*	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Finns rörelsefog enl. läggingsanvisning?*	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Vid oljat golv, är installationsolja utförd?*	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Finns korrekt kortändsförskjutning?*	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Är luftfuktigheten inom 30-60 % RF?*	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Uppfyller undergolvet rätt toleranser?*	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej

Stämpel på brädan baksida (datum+tid)	
---------------------------------------	--

Kompletterande information

UPPLADDNING AV BILDER & DOKUMENT

Minst två bilder eller filmer måste bifogas: närbild och översikt som visar vart i rummet skadan finns i förhållande till dörrposter, väggar och andra fasta föremål. Observera att dessa filer tillsammans inte får överstiga 35 MB. Om en konsument köpt golvet, ladda upp en bild på konsumentens kvitto. Finns besiktningsprotokoll ska detta skickas med i anmälan.